

在留資格変更許可申請書
APPLICATION FOR CHANGE OF STATUS OF RESIDENCE法務大臣 殿
To the Minister of Justice

出入国管理及び難民認定法第20条第2項の規定に基づき、次のとおり在留資格の変更を申請します。
Pursuant to the provisions of Paragraph 2 of Article 20 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act,
I hereby apply for a change of status of residence.

写真

Photo

40mm × 30mm

1 国籍・地域 Nationality/Region	米国	2 生年月日 Date of birth	1990 年 1 月 1 日 Year Month Day
3 氏名 Name	NYUKAN JAMES Family name Given name		
4 性別 Sex	男 Male	5 出生地 Place of birth	米国〇〇州
6 配偶者の有無 Marital status	有 Married / Single		
7 職業 Occupation	会社員	8 本国における居住地 Home town/city	米国〇〇州
9 住居地 Address in Japan	〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3 〇〇アパート101号室		
電話番号 Telephone No.	〇〇〇-△△△△-××××	携帯電話番号 Cellular phone No.	△△△-××××-〇〇〇〇
10 旅券 (1) 番号 Passport Number	AB〇〇〇〇〇〇	(2) 有効期限 Date of expiration	20×× 年 ×× 月 ×× 日 Year Month Day
11 現に有する在留資格 Status of residence	技術・人文知識・国際業務	在留期間 Period of stay	3年
在留期間の満了日 Date of expiration	20×× 年 ×× 月 ×× 日 Year Month Day		
12 在留カード番号 Residence card number	AB〇〇〇〇〇〇〇〇〇CD		
13 希望する在留資格 Desired status of residence	宗教	在留期間 Period of stay	5年
変更の理由 Reason for change of status of residence	(例) 宗教家として〇〇教の布教を行うため。		
15 犯罪を理由とする処分を受けたことの有無 (日本国外におけるものを含む。) ※交通違反等による処分を含む。 Criminal record (in Japan / overseas) ※Including dispositions due to traffic violations, etc.	有 (具体的内容)) 無 Yes (Detail:) / No		
16 在日親族 (父・母・配偶者・子・兄弟姉妹・祖父母・叔(伯)父(母)等) 及び同居者 Family in Japan (father, mother, spouse, children, siblings, grandparents, etc.) and persons living with you	有 (「有」の場合は、以下の欄に在日親族及び同居者を記載してください。) Yes (If yes, please fill in your family members in Japan and anyone you currently reside with in the following columns.)		

11 在留カード等読取アプリケーションで確認することができます。
なお、アプリケーションが利用できない方で、御自身の在留期間が分からない場合は、「不明」と記載してください。
アプリケーションの詳細はこちら⇒



15 犯罪を理由とする処分を受けたことがある場合には、罪名及び処分内容等を具体的に記載してください。

続柄 Relationship	氏名 Name	生年月日 Date of birth	国籍・地域 Nationality/Region	同居の有無 Residing with applicant or not	勤務先名称・通学先名称 Place of employment/ school	在留カード番号 特別永住者証明書番号 Residence card number Special Permanent Resident Certificate number
兄	NYUKAN DANIEL	19××/××/××	米国	有 Yes	株式会社△△	EFO〇〇〇〇〇〇〇GH
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		
				有・無 Yes / No		

※ 3)について、有効な旅券を所持する場合は、旅券の身分事項ページのとおり記載してください。

Regarding item 3, if you possess your valid passport, please fill in your name as shown in the passport.

16)については、記載欄が不足する場合は別紙に記入して添付すること。なお、「研修」、「技能実習」に係る申請の場合は、「在日親族」のみ記載してください。

Regarding item 16, if there is not enough space in the given columns to write in all of your family in Japan, fill in and attach a separate sheet.

In addition, take note that you are only required to fill in your family members in Japan for applications pertaining to "Trainee" or "Technical Intern Training".

(注) 裏面参照の上、申請に必要な書類を作成して下さい。

Note : Please fill in forms required for application. (See notes on reverse side.)

(注) 申請書に事実と反する記載をしたことが判明した場合には、不利益な扱いを受けることがあります。

Note : In case of to be found that you have misrepresented the facts in an application, you will be unfavorably treated in the process.

17 派遣先 Assigned site of the religious organization in Japan

※ (2)及び(3)については、主たる勤務又は活動場所の所在地及び電話番号を記載すること。 For sub-items (2) and (3), give the address and telephone number of your principal place of employment/activity.

(1)名称

Name

〇〇教会

(2)所在地

Address

〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1

(3)電話番号

Telephone No.

×××-〇〇〇〇-△△△△

18 活動内容(宗教活動に付随する活動(語学教育など)も行う場合には、当該活動の内容も含む。)

Type of activity (including activities which accompany the religious activities (e.g.language teaching))

(例)〇〇教の布教活動

19 派遣元団体

Religious organization to which you belong overseas

(1)名称

Name

△△教会

(2)所在地

Address

米国〇〇州△△郡××町1-2-3

20 職歴 (外国におけるものを含む) Work experience (including those in a foreign country)

入社		退社		勤務先名称 Place of employment	入社		退社		勤務先名称 Place of employment
Date of joining the company	Date of leaving the company	Date of joining the company	Date of leaving the company		Date of joining the company	Date of leaving the company			
年	月	年	月		年	月	年	月	
Year	Month	Year	Month		Year	Month	Year	Month	
20××	××			株式会社〇〇					

21 法定代理人(親権者、未成年被後見人又は成年被後見人)による申請の場合は記載してください。

21 代理人(法定代理人による申請の場合に記入) Legal representative (in case of legal representative)

(1)氏名

Name

(2)本人との関係

Relationship with the applicant

(3)住所

Address

電話番号

Telephone No.

携帯電話番号

Cellular Phone No.

以上の記載内容は事実と相違ありません。

申請人(法定代理人)の署名/申請書作成年月日

NYUKAN JAMES

20××

年

Year

××

月

Month

××

日

Day

注意 Attention

申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合、申請人(法定代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。

申請書作成年月日は申請人(法定代理人)が自署すること。

In cases where descriptions have changed after filling in this (legal representative) must correct the part concerned and sign the date of preparation of the application form must be written by the applicant (legal representative).

申請取次者による申請の場合に記載してください。

※ 取次者 Agent or other authorized person

(1)氏名

Name

(2)住所

Address

(3)所属機関等(親族等については、本人との関係)

Organization to which the agent belongs (in case of a relative, relationship with the applicant)

電話番号

Telephone No.

1 契約又は招へいしている外国人の氏名及び在留カード番号

Name and residence card number of foreign national being offered a contract or an invitation

(1)氏 名

Name

NYUKAN JAMES

(2)在留カード番号

Residence card number

ABOOOOOOOOCD

2 契約の形態 Form of contract

☒ 雇用

Employment

☐ 委任

Delegation

☐ 請負

Contract agreement

☐ その他 ()

Others

3 所属機関等契約先 The contracting organization such as the organization of affiliation

※ (1), (3)及び(5)については、主に勤務又は活動させる場所について記載すること。

For sub-items (1),(3) and (5), fill in the information of principal place of employment/activity where foreign national is to work.

(1)名称

Name

〇〇教会

(2)法人番号(13桁) Corporation no. (combination of 13 numbers and letters)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(3)雇用保険適用事業所番号(11桁)※非該当事業所は記入省略

Employment insurance application office number (11 digits) *If not applicable

1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0	-	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(4)主たる業種を別紙「業種一覧」から選択し、番号を記載してください。

(4)業種 Business type

☐ 主たる業種を別紙「業種一覧」から選択して番号を記入(1つのみ)

Select the main business type from the attached sheet "a list of business type" and write the corresponding number (select only one)

45

☐ 他に業種があれば、別紙「業種一覧」から選択して番号を記入(複数選択可)

If there are another other business types, select from the attached sheet "a list of business type" and write the corresponding number

なし

(注意) Attention

基本的に、別紙「業種一覧」の「45 宗教」を選択してください。

Basically, please select "45. Religious" on the attached "a list of business type."

(5)所在地

Address

〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1

電話番号

Telephone No.

×××-〇〇〇〇-△△△△

4 派遣予定期間

Period of dispatch

5年

5 給与・報酬(税引き前の支払額) ※ 各種手当(通勤・住宅・扶養等)・実費弁償の性格を有するものを除く。

Salary/Reward (amount of payment before taxes) Excludes various types of allowances (commuting, housing, dependents, etc.) and personal expenses.

××××××

円

(

☐ 年額

☒ 月額

)

6 職業上の地位

なし

7 職種

Occupation

☐ 主たる職種を別紙「職種一覧」から選択して番号を記入(1つのみ)

Select the main type of work from the attached sheet "a list of occupation", and fill in the number (select only one)

79

☐ 他に職種があれば別紙「職種一覧」から選択して番号を記入(複数選択可)

If there is any other kind of work, select from "a list of occupation", and fill in the number (multiple selection possible)

なし

(注意) Attention

基本的に、別紙「職種一覧」の「79 宗教家」を選択してください。

Basically, please select "79. Religious Worker" on the attached "a list of occupation."

7 主たる職種を別紙「職種一覧」から選択し、番号を記載してください。

8 活動内容詳細(宗教活動に付随する活動(語学教育など)も行う場合には、当該活動の内容も含む。)

Type of activity (including activities which accompany the religious activities (e.g. language teaching))

(例)〇〇教の布教活動

9 派遣元団体

Religious organization to which the applicant belongs overseas

(1)名 称

Name

△△教会

(2)所在地

Address

米国〇〇州△△郡××町1-2-3

以上の記載内容は事実と相違ありません。 I hereby declare that the statement given above is true and correct.

所属機関等契約先の名称、代表者氏名の記名/申請書作成年月日

Name of the contracting organization such as the organization of affiliation and representative of the organization / Date of filing in this form

〇〇教会 入管 次郎

20××

年

Year

××

月

Month

××

日

Day

注意

Attention

申請書作成後申請まで 所属機関名及び代表者の氏名を記名してください。訂正すること。

In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application